|  |  |
| --- | --- |
| http://www.uenf.br/portal/cache/4/f43690acd9bdf6268a1fd4711078d9ef.jpg | **RESERVA DO CENTRO DE CONVENÇÕES – COMUNIDADE INTERNA** |
| **Identificação do Solicitante** |
| Nome: |
| CPF: | ID Funcional: |
| Lotação: |
| E-mail: | Ramal: | Celular: |
| **Dados do Evento** |
| Título: |
| Instituição Promotora: |
| Número de Pessoas Esperado: |
| Observações: |
| **Espaço(s) a Ser(em) Reservado(s)** |
| Data | Anfiteatro Principal | Anfiteatro Nº.1 | Anfiteatro Nº.2 | Anfiteatro Nº.3 | Anfiteatro Nº.4 | Cinema |
| Horário | Horário | Horário | Horário | Horário | Horário |
| Dia | Mês | Ano | Início | Fim | Início | Fim | Início | Fim | Início | Fim | Início | Fim | Início | Fim |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Espaço(s) de Apoio a Ser(em) Reservado(s)** |
| Local | Sim | Não |
| Cozinha |  |  |
| Camarins |  |  |
| *Foyer* |  |  |
| Declaro que li e estou de acordo com as “Normas de utilização do centro de convenções da Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro”. |
| Campos dos Goytacazes, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Solicitante |
| ***Recepção da Solicitação***Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Servidor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  Deferido IndeferidoData: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prefeito da UENF |